

Facendo riferimento alla Sua esperienza personale, Le chiediamo di valutare alcuni aspetti relativi al nostro servizio di sportello.  
Per ciascun aspetto, dovrà esprimere la sua valutazione utilizzando la scala di valore indicata; qualora Lei non desideri o non abbia elementi per rispondere a uno o più quesiti, selezioni la casella "non so". Grazie per la cortese collaborazione.

Secondo il suo giudizio l'affidamento del servizio di gestione tributaria a una società esterna ha contribuito ad una maggiore diffusione e chiarezza di informazioni sugli adempimenti in materia di tributi locali?

si

no

Se no, può indicare le principali cause?

IMU-IUC-TASI

☐
☐

RSU/TARES/TARI

☐
☐

IMU-IUC-TASI

☐
☐

IMU-IUC-TASI

☐
☐

IMU-IUC-TASI

☐
☐

IMU-IUC-TASI

☐
☐

IMU-IUC-TASI

☐
☐

IMU-IUC-TASI

☐
☐

Esprima un suo giudizio complessivo sul servizio fornito da Pubbiservizi s.r.l. allo sportello del contribuente

totalmente  
soddisfacente

molto  
soddisfacente

abbastanza  
soddisfacente

poco  
soddisfacente

per niente  
soddisfacente

non so

Giudizio complessivo sul servizio

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Rispetto alle sue aspettative, come valuta il servizio fornito allo sportello del contribuente riguardo ai seguenti singoli aspetti?

totalmente  
soddisfacente

molto  
soddisfacente

abbastanza  
soddisfacente

poco  
soddisfacente

per niente  
soddisfacente

non so

Ubicazione ed adeguatezza sede

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Adeguatezza delle fasce orarie e giorni in cui il servizio è disponibile

☐
☐
☐
☐
☐
☐

(proposta di giorni/fasce orarie alternative)

Mattina: dalle ore .../alle ore...	Pomeriggio: dalle ore .../alle ore...
Venerdì: .../...	Venerdì: .../...
Venerdì: .../...	Venerdì: .../...
Venerdì: .../...	Venerdì: .../...
Venerdì: .../...	Venerdì: .../...
Venerdì: .../...	Venerdì: .../...
Venerdì: .../...	Venerdì: .../...
Venerdì: .../...	Venerdì: .../...

Sopportabilità dei tempi di attesa

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Tempestività di evasione delle richieste di documentazione (copie avvisi, relate, cartoline, notifiche, copie denunce, pratiche, estratti conto, ecc.)

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Tracciabilità e conoscibilità degli stati di avanzamento e degli esiti dei procedimenti avviati con istanza

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Modalità abbigliamento (adeguata al ruolo e pettosa del contribuente).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cura dell'aspetto (pulizia e igiene della persona)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cordialità di approccio con l'utenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commenti (eventuali):	<div></div> <div></div> <div></div>					

Profilo utente (DATI PERSONALI)

Stato cittadino	<input type="checkbox"/>	Cognome e nome (in stampatello)			
Professione/Azienda	<input type="checkbox"/>	Denominazione			
Professione insulente:					
Commerzialista	<input type="checkbox"/>	Avvocato	<input type="checkbox"/>	Ragioniere	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	Specificare:			
Frequenza utilizzo (quante volte in un anno)					
da 1 a 3		da 4 a 6		da 7 a 10	
oltre 10					
Frequenza di utilizzo servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalità di accessoivalente		Sportello del Contribuente	<input type="checkbox"/>	Call Center	<input type="checkbox"/>
				Sito Internet	<input type="checkbox"/>
consente ad essere contattato per una intervista telefonica			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
SI, dare numero telefonico per contatto successivo			Tel: <input type="text"/>		

Nome dell'operatore di sportello con cui ha parlato:

(in stampatello)

Stimile contribuente, La informiamo che i dati personali a Lei riferiti, raccolti in questa occasione, saranno utilizzati esclusivamente per finalità ed impieghi connessi ad attività svolte dalla Publiservizi srl sul grado di soddisfazione dei contribuenti per i servizi ricevuti. Il conferimento di tali dati, per questa finalità, è facoltativo. Essi non sono oggetto di diffusione né di comunicazione a soggetti esterni. Il trattamento dei dati personali, in questa sede raccolti, sarà effettuato con strumenti informatici, su supporti cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto del Disciplina Tecnico in materia di misure minime di sicurezza di cui all'allegato B del Codice in materia di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento è: Publiservizi srl - Piazza Capranica n.95 - 00186 Roma P.I. 03218060659. Il Responsabile del trattamento è la dott.ssa Arianna Carnevale. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti di accesso ai dati personali e di opposizione al trattamento nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Desidera che la Publiservizi ad inviarLe eventuali comunicazioni relative ai dati in questa sede raccolti?

SI	NO
----	----

Indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_